

080 Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR. 00919

Case:17-03283-LTS Doc#:11850-2 Filed:02/27/20 Entered:02/28/20 14:10:38 Desc:
Exhibit Page 1 of 2

Grupo de Pago: SM - Quincenal
Desde: 01/23/2020
Hasta: 02/05/2020
Aviso #: 5864750
Fecha Aviso: 01/30/2020

WIDALIZ MALDONADO RODRIGUEZ APARTADO 1085 BO CAMARONES VILLALBA, PR 00766 SS:	# Empleado: Dept: NCE-PONCE Lugar: CARMEN SOLA DE PEDREIRA Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$2,359.17 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
---	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
		Corriente			Acumulado			
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,179.59	126.00	2,359.18	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	17.11	34.21
						PR Withholding	19.78	39.56
Total:						Total:		
			1,179.59	126.00	2,359.18			

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	106.16	212.32	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	68.56	137.12	SM-First Medical Health Plan	120.00	120.00
			SM-First Medical Health Plan	24.00	48.00	FSED Disability Plan	20.05	40.10
			CO-COOP MAESTRO PR	45.00	90.00			
			SC-TRIPLE-S VIDA INC	24.60	49.20			
			SC-PIONEER AMERICAN INS CO	15.00	30.00			
			OS-AMPR LOCAL SIND AFIL	8.50	17.00			
			Ahorros-AEELA	35.39	70.78			
Total:			Total:			* Tributable		
		106.16 212.32			221.05 442.10			

TOTAL BRUTO		BRUTO TRIBUT. FED		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
Corriente:	1,179.59		0.00		36.89		327.21		815.49
Acumulado:	2,359.18		0.00		73.77		654.42		1,630.99
Vacacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tiempo Comp.	Horas	DISTRIBUCION PAGA NETA			
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #5864750			
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00				
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	Total:			
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00				

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Fecha
01/30/2020

Aviso No.
5864750

Cant. Depósito: \$815.49

A la
Cuenta(s) De

WIDALIZ MALDONADO RODRIGUEZ
APARTADO 1085
BO CAMARONES
VILLALBA, PR 00766
Localizacion: CARMEN SOLA DE PEDREIRA

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings		815.49
Total:		815.49

NO-NEGOCIABLE

222

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name WIDALIZ		3. Num. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 25,980.69	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
Apellido(s) - Last Name(s) MALDONADO RODRIGUEZ		4. Num. contrib. Patrono Employer's ID No.	8. Comisiones - Commissions 0.00	10. Total Sueldos Seguros Social Social Security Wages 0.00	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address APARTADO 1085 BO CAMARONES VILLALBA PR 00766		5. Costo de seguro de salud o seguro de vida del patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	9. Otros ingresos - Other income 0.00	11. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Fecha de Nacimiento Date of Birth: Day 15 Mes 11 Año 1976		6. Donativos Charitable Contributions 0.00	10. Total = 7 + 8 + 9 + 10 25,980.69	12. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 28,490.91	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000		Patrono: - Employer: Indique sus remuneraciones e ingresos adicionales por: Indicate if the remuneration included payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Servicios de salud o un seguro de salud health/Lay 14-2017 - Services rendered by a health plan/See instructions: Lay 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios de transporte - Domestic services C- <input type="checkbox"/> Servicios de transporte de patrono - Patron's services/Transportation services/See instructions: D- <input type="checkbox"/> Servicios de salud o un seguro de salud health/Lay 14-2017 - Services rendered by a health plan/See instructions: Lay 14-2017 E- <input type="checkbox"/> Otros - Others		13. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2,510.22	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		14. Contribuciones a Planes de Pensiones Contributions to OROA PLANS 0.00		15. Control Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 413.12	
Fecha de Operación: Día _____ Mes _____ Año _____ Date of Operation: Day _____ Month _____ Year _____		15. Salarios e Ingresos (Ver Instrucciones) Report Salaries (See instructions): Total: 0.00		16. Proceso Seguro Social Social Security Tax 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F1409271808		16. Salarios e Ingresos (Ver Instrucciones) Report Salaries (See instructions): Total: 0.00		17. Seguro Social Retenido en Provisión - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Número Control - Control Number 190025315		17. Salarios e Ingresos (Ver Instrucciones) Report Salaries (See instructions): Total: 0.00		18. Seguro Social Retenido en Provisión - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		18. Aportaciones al Programa Ahorro y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		19. Control Medicare en Provisión - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	